



INFORME DE EXTENSIÓN HORARIA 2026 – Categoría A/B

De: Catalina Medel Gaytán

Médica Cirujana

Para: Sergio Araya Páez

Director CESFAM San Pedro De Atacama o quién subroge.

Fecha de solicitud: 05 de Junio del 2026

Junto con saludar a usted y mediante el presente documento, dejo registro del trabajo realizado en extensión horaria IAAPS el mes de Mayo del 2026.

Adjuntando los siguientes documentos:

Documento adjunto	Destino	Fecha
Informe correspondiente al mes de MAYO (EN HOJA APARTE)	CESFAM San Pedro de Atacama	05 de Junio del 2026
Medio de verificación (REM)		
Boleta de honorarios N°6 (EN HOJA APARTE)		
Cuenta bancaria (EN HOJA APARTE)		





1. Resumen de atenciones:

N° total de atenciones agendadas	N° total de pacientes atendidos	N° total de No se presenta	N° total de horas realizadas en extensión
8	7	1	7

2. Registro de atención diaria:

Fecha: 05/09/2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
38	F	Ingreso de Salud Mental	60 min
32	F	Ingreso de Salud Mental	60 min
45	F	Ingreso de Salud Mental	60 min
70	F	NSP	60 min

Fecha: 25/05/2026

EDAD	SEXO	ACTIVIDAD	RENDIMIENTO
60	F	Ingreso de Salud Mental	60 min
21	F	Control de Salud Mental	45 min
83	F	Control de Salud Mental	45 min
61	F	Consulta de Morbilidad	20 min

